

CONSULTA EN SALA

Ana Carolina De Judicibus

Diego Ariel Mastrodicasa

El conocimiento de la Musicoterapia en el ámbito hospitalario.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Estudio de un caso

S/Nº

EL CONOCIMIENTO DE LA MUSICOTERAPIA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO
(ESTUDIO DE UN CASO)



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

El conocimiento de la Musicoterapia en el ámbito hospitalario.
(Estudio de un caso)

por Ana Carolina De Iudicibus y
Diego Ariel Mastrodicasa



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Universidad del Salvador
Escuela de Disciplinas Paramédicas
Carrera de Musicoterapia.

ÍNDICE

Agradecimientos	6
PRÓLOGO	7
INTRODUCCIÓN	8
Capítulo I: MUSICOTERAPIA... ¿QUÉ ES ESO ?	10
La Musicoterapia en la Argentina: Proceso histórico	10
Capítulo II: LA MUSICOTERAPIA HOY	14
Marco teórico y Práctica. Algunas definiciones actuales	14
Capítulo III: LA MUSICOTERAPIA LLEGA A LOS HOSPITALES	17
Un caso que será antecedente	17
HIV. Trastornos de la Alimentación. Cirugía.	18
Terapia Intensiva. Psiquiatría	19
Capítulo IV: DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	20
Hipótesis General. Hipótesis Secundarias.	21
Técnicas	22
Capítulo V: INDAGACIONES PRECEDENTES	23
Asociaciones de Musicoterapia	23
Entrevista Presidente de ASAM	23
Entrevista Presidente de A.Mu.RA	25
Recolección de Datos Estadísticos	27
Acerca de la Interdisciplina en la formación médica	30
Universidad de Buenos Aires	30
Entrevista Sec. Académ. Fac. Medicina	30
Entrevista FUNAP	32
Universidad del Salvador	34
Entrevista Directora Carrera Musicoterapia	34
Capítulo VI: ESTUDIO DEL CASO HOSPITAL ARGERICH	37
Entrevistas a los Jefes de Servicio	38
Entrevista Jefe División Psicopatología	38
Entrevista Jefe División Pediatría	39
Entrevista Jefe División Clínica Médica	40
Encuesta	41
Introducción	41
Elaboración de los cuestionarios respondidos	42
Acerca de la Musicoterapia	54
Capítulo VII: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	57
El Trabajo Interdisciplinario	57
¿ Disciplinas Paramédicas o Disciplinas No-médicas ?	58
El lugar de la Musicoterapia	59
Conclusiones	60
BIBLIOGRAFÍA	63
APÉNDICE	65

Agradecimientos

Agradecemos a todos los que colaboraron con nosotros en la realización de este trabajo.

A la Licenciada Leonor F. de Alemann, Directora de la Carrera de Musicoterapia de la Universidad del Salvador, por orientarnos sobre el lugar de la Musicoterapia en el ámbito universitario, además de compartir toda su experiencia.

A la Presidente de la Asociación Argentina de Musicoterapia, Mta. Gabriela Wagner y a la Mta. Gabriela Siccardi, Presidente de la Comisión Directiva de la Asociación de Musicoterapeutas de la República Argentina; por el intercambio de opiniones sobre nuestra hipótesis de trabajo, además de brindarnos la posibilidad de aproximarnos a la problemática que investigamos.

Al Secretario de Asuntos Académicos en la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, Dr. Gustavo A. Lanosa, y a los Concejeros Estudiantiles integrantes de FUNAP, (Comisión Estudiantil de la misma facultad), quienes nos facilitaron información acerca de la formación de los alumnos de la Carrera de Medicina y su relación con alumnos y/o profesionales de otras disciplinas no médicas.

Al Jefe del Servicio de Psicopatología del Hospital General de Agudos "Doctor Cosme Argerich", el Dr. Carlos Coquet, así como también a todos los profesionales de ese Centro de Salud que gentilmente colaboraron con nuestra tarea.

A nuestro compañero y amigo Pablo Pena, alumno de 3º año de la carrera de Musicoterapia, por ofrecernos su casa y su equipamiento para realizar la transcripción, edición e impresión de este escrito.

Finalmente, agradecemos al Profesor Alberto Susco, titular de la Cátedra "Seminario de Investigación" de nuestra Carrera, por su continua disposición para el seguimiento de este trabajo y las respuestas a todas nuestras inquietudes.

UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

*Ana Carolina De Iudicibus
Diego Ariel Mastrodicasa*

PRÓLOGO

En el transcurso de nuestra carrera, atravesamos diferentes experiencias en relación a la práctica musicoterapéutica, que fueron definiendo nuestro perfil profesional y preferencias en cuanto a nuestra futura modalidad de abordaje terapéutico. Concurrimos a diferentes instituciones en las que conocimos las problemáticas que se le plantean al musicoterapeuta, al encuadrar el trabajo desde un lugar propio y apuntando a objetivos que coincidan con los que lleva adelante todo el equipo de trabajo (Nosocomios en los que el musicoterapeuta se desempeña dentro de la modalidad de Hospital de día o Consultorios externos, instituciones con un perfil casi educativo o en las que se integra a un equipo de salud).

En el ámbito hospitalario, encontramos un lugar en donde la práctica clínica se enriquece en contacto con otras especialidades y ante la necesidad de fundamentar la tarea diaria e individualizarse. De hecho, cada vez son más las áreas de trabajo en las que se desempeña el musicoterapeuta dentro de este campo.

La Musicoterapia, es una disciplina que trabaja a partir de recursos que tal vez puedan ser utilizados en otras profesiones, pero que apunta a que el paciente, conozca aspectos de sí mismo a los que no llegaría de otra manera y mediante los cuales, además, puede comunicarse con los que lo rodean.

Aún queda mucho por hacer para que se comprenda la necesidad de que el musicoterapeuta, integre el equipo de salud de los hospitales. Así y todo, creemos que, cada vez más, se va haciendo conocer entre las diferentes profesiones y la intención de esta investigación, es ver en que medida se da este conocimiento.

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INTRODUCCIÓN

La Musicoterapia ha ido atravesando en nuestro país diferentes etapas en cuanto a su área de desempeño profesional, sustento teórico y modalidades de acción en la práctica.

Cuando nace como carrera terciaria en 1966, en la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador, se define como " Disciplina auxiliar de la Medicina " e integra la Escuela de Disciplinas Paramédicas.

Al mismo tiempo, y a medida que va ampliando sus posibilidades de implementar acciones terapéuticas como Profesión de la Salud, busca ser reconocida como quehacer independiente.

Otras profesiones no médicas, como por ejemplo la Psicología, han pasado por un proceso similar, para definirse como disciplinas autónomas.

Consideramos que la inclusión en el ámbito hospitalario y el conocimiento que tengan otros profesionales de la salud, de la Musicoterapia, evidencia en gran medida el momento de su crecimiento.

Los estudios y trabajos que hasta ahora se han realizado son, por lo general, referidos a experiencias en las que la Musicoterapia busca fundamentar su importancia, especializándose en alguna patología, como citaremos en este escrito (Psicosis, Pacientes en Terapia Intensiva, Pacientes en situación pre-quirúrgica, quirúrgica o post-quirúrgica, etc.). La labor interdisciplinaria y la participación de otras disciplinas, es señalada en la mayoría de los casos.

También conocemos en la Argentina, estudios de profesionales no Musicoterapeutas, (en el campo de la Música u otras actividades artísticas, de la Medicina y/o de la Educación), e investigaciones interdisciplinarias; que reconocen las posibilidades de la utilización de la música o el sonido, como recursos terapéuticos. De hecho, la Musicoterapia surge, tanto en nuestro país como en el mundo, a partir de experiencias en esos ámbitos.

Dispuestos a investigar la noción que tienen otros profesionales de la salud acerca de la Musicoterapia y su inserción en el mundo hospitalario, y dadas nuestras limitaciones; decidimos:

a) Limitar el campo de nuestra investigación, a los hospitales municipales en el área de la Capital Federal, utilizando el Hospital General de Agudos "Dr. Cosme Argerich", para realizar un estudio de caso.

b) Recoger opiniones; específicamente de psicólogos, médicos clínicos y especialistas en neurología, pediatría y psiquiatría, que se desempeñan en este hospital, mediante cuestionarios, entrevistas estructuradas y no estructuradas.

c) Entrevistar también a otras personas que puedan interiorizarnos acerca de la problemática que investigamos, además de consultar bibliografía y trabajos ya realizados, relacionados con el tema que nos ocupa.

d) Aplicar un diseño de investigación, basado en el método y las técnicas nombrados en los puntos (a), (b) y (c).

Luego de realizar la recolección de datos en base a los items anteriores, fueron analizados los resultados obtenidos y desarrolladas las conclusiones.

Esperamos, con este humilde aporte, contribuir al conocimiento de la realidad de la Musicoterapia actual , y promover entre los lectores la necesidad de que otros profesionales de la salud se interioricen de nuestro desempeño terapéutico.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Capítulo I

MUSICOTERAPIA...¿QUÉ ES ESO?

"Musicoterapia...!!!Aaaahh!!!
Qué interesante...
Y...¿De qué se trata?"

A menudo nos encontramos con esta pregunta al hablar de nuestra profesión; tanto entre personas sin formación musical, como entre aquellas que tienen una importante capacitación como músicos.

No es fácil dar una única respuesta.

La Musicoterapia en nuestro país, ha pasado por diferentes etapas en la búsqueda de una identidad propia. De cada uno de estos momentos, podemos encontrar elementos que hacen a lo que es hoy en día. Pero, el aprendizaje que nos dan el estudio y la experiencia misma en esta disciplina, continúa creciendo.

Se han producido cambios, no sólo en relación a las teorías que la sustentan, sino también en las áreas de desempeño profesional, los tipos de trastornos a los que se dedica su práctica, el ámbito institucional en el que se inserta el tratamiento musicoterapéutico y como consecuencia, la formación del profesional Musicoterapeuta.

Históricamente, el concepto del poder curativo de la música, es encontrado miles de años antes del advenimiento de la Musicoterapia como profesión. Pero no es nuestra intención remontarnos hasta entonces; sí, en cambio, recorrer el proceso que ha atravesado en la Argentina, para llegar al momento actual.

La Musicoterapia en la Argentina: Proceso histórico

Las ideas que dieron lugar a la Musicoterapia en la Argentina, surgen en el campo de la música (y pedagogía musical), la psicología y la medicina (neurología y psiquiatría).

Dentro del ámbito de la salud, después de la primera guerra mundial, la "ayuda musical" comienza a ser utilizada en los hospitales de Estados Unidos para aliviar a los veteranos. Los resultados positivos atraen el interés de los médicos y surge como necesidad, capacitar a los músicos para hacerlos terapeutas. En 1950, se creaba la National Association for Music Therapy, cuyos egresados se desempeñan como Musicoterapeutas (RMT).

Además de los resultados de las primeras experiencias clínicas de estos músicos-terapeutas en hospitales, escuelas diferenciales y Clínicas de enfermedades mentales; en este mismo período, llegan a la Argentina, las influencias de pedagogos

musicales (Dalcroze, Kodaly, Willems, Orff) que impulsan a músicos, profesionales y educadores de nuestro país, a investigar las posibilidades terapéuticas en la formación musical.

Jacques Emile Dalcroze (1865/1950) fue llamado el creador de la rítmica. Este precursor de la Musicoterapia decía que "la música debe jugar un rol importante en la educación en general, pues ella responde a los deseos más diversos del hombre. *El estudio de la música es el estudio de uno mismo.*"

Pero ni Dalcroze, ni sus contemporáneos y discípulos llegan a delimitar claramente el campo de la Musicoterapia, y muchos de ellos ejercen las funciones de educadores y terapeutas, en la aplicación de la música.

Así como en Estados Unidos, también en otros países comienzan a fundarse Asociaciones de Musicoterapia.

En el momento de la creación de nuestra carrera en Argentina, acompañábamos el movimiento internacional que comenzaba a definir esta práctica, diferenciándola de la Educación Musical.

El Dr. Rolando O. Benenzon es el que concreta este importante hito histórico en la Escuela de Disciplinas Paramédicas de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador. En ese entonces definía a la Musicoterapia desde dos puntos de vista:¹

- **Punto de vista Científico:** "La Musicoterapia es una especialización científica que se ocupa del estudio e investigación del complejo Sonido-Ser Humano, sea el sonido musical o no, tendiente a buscar los elementos de diagnóstico y los métodos terapéuticos del mismo."

- **Punto de vista terapéutico:** "La musicoterapia es una *disciplina paramédica* que utiliza el sonido, la música y el movimiento para producir efectos regresivos y abrir canales de comunicación, con el objetivo de emprender, a través de ellos, el proceso de entrenamiento y recuperación del paciente para la sociedad."

En 1968, se realizan en la Argentina, las Primeras Jornadas de Musicoterapia y tras ese año surge en numerosos países de esta zona.

En 1969, egresan los primeros Musicoterapeutas argentinos, que se desempeñan en las áreas de Educación Especial, Salud Mental y Rehabilitación en Medicina.

¹ BENENZON, Rolando O. : "Manual de Musicoterapia". Barcelona. Editorial Paidós. 1981.

Otros Congresos Internacionales se realizan a principios de los '70. En el celebrado en París, 1974, se llega a la siguiente definición: "La Musicoterapia es una técnica terapéutica que utiliza la música en todas sus formas con participación activa o receptiva por parte del paciente (deficiente). Por sí misma constituye una *profesión paramédica*, con identidad propia, y supone, para su eficacia, que el Musicoterapeuta *trabaje en contacto con el psiquiatra*. "

Juliette Alvin² menciona que ésta se ha convertido en " *una terapia auxiliar y un remedio más o menos conocido*." También señala que " *la música empleada en forma racional o empírica en curaciones mágicas, religiosas o científicas no tuvo ni tiene el propósito de ser una cura en sí misma. El valor terapéutico de la música reside en la ayuda insustituible que puede ofrecer a diversos tratamientos médicos y reparadores. (...) La tarea del Musicoterapeuta moderno es aplicar la música al tratamiento, bajo vigilancia o guía médica, y como un miembro del equipo terapéutico*."

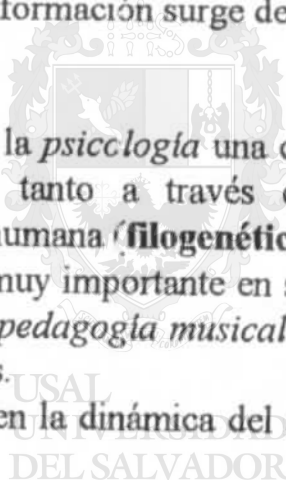
Observamos entonces que en los años que rodean la creación de la carrera, el sustento teórico en el que se apoya la formación surge de:

- *La Actividad Musical:*

- Es considerada por la *psicología* una conducta humana, pasible de ser investigada evolutivamente; tanto a través del desarrollo del hombre (*ontogenético*), como de la raza humana (*filogenético*).

- Es señalada como muy importante en su aspecto formativo para el desarrollo de la personalidad. La *pedagogía musical* comienza a tener en cuenta los procesos creativos individuales.

- Se busca incluirla en la *dinámica* del aparato psíquico, dentro del campo de la *salud mental*.



- *El Conocimiento Psicológico:*

- El psicoanálisis señala la importancia de la *transferencia* en el proceso terapéutico, además de concebir una *dinámica intrapsíquica*.

- La música puede modificar la conducta. Se busca encontrar la conexión del estímulo musical con la respuesta del paciente, basándose en el principio de *ISO* ("igual"), según el cual una música idéntica al estado de ánimo o tempo del paciente facilita su reacción. Benenzon toma este concepto y lo cambia por el de "*Identidad Sonora*". El paciente se conecta con el objeto sonoro e incluso con el objeto intermediario instrumental, a partir de las experiencias musicales o sonoras, que conforman su contexto no-verbal. Justamente, la Musicoterapia ocupa un lugar importante como *terapia no verbal*.

² ALVIN, Juliette: "Musicoterapia". Buenos Aires. Editorial Paidós. 1967.

- El Conocimiento médico:

- Se cree necesario que dentro de la formación del Musicoterapeuta se incluyan materias tales como Anatomía y Fisiología, Neurología y Mecánica Corporal. Puede así entenderse con los términos médicos comunes en toda institución de la salud, además de comprender la parte orgánica de cada patología.

Es destacable el hecho de que en el resto del mundo se incluye a esta carrera bajo la tutela de una Facultad de Música, y no de Medicina.

Los Pioneros

Con los trabajos de los primeros egresados, comienza un período en el que la Musicoterapia va a ser definida por Musicoterapeutas.

De su inclusión como disciplina paramédica, se infiere el rol del Musicoterapeuta como integrante del equipo interdisciplinario.

Específicamente se ocupa de promover la comunicación sonoro-corporal, no verbal, tendiendo a establecer vínculos humanos interpersonales como medio de abordaje terapéutico. Para esto se basa en dos principios fundamentales:

- 1. Principio de ISO**
- 2. Objeto intermediario**

La improvisación pasa a ser parte de la sesión y existen intentos de codificar y clasificar las respuestas obtenidas.

Se intenta definir con exactitud el Encuadre Musicoterapéutico. Por ejemplo en el área de Educación Especial comienza la separación de la Educación Musical.

Se amplía el Campo de Acción, y surgen las primeras experiencias en Pacientes de Geriatría, Afasia y Adicciones, entre otras.